**«О проводимой работе в рамках выполнения программы достижения ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 населения» по Мстиславскому району».**

Вирусный гепатит В (далее – ВГВ) – это остро и хронически протекающее инфекционное заболевание, вызываемое гепадновирусом, характеризующееся разнообразием клинических проявлений (от легких до тяжелых фульминантных форм), неблагоприятными отдалёнными последствиями и широкой распространённостью среди населения.

Риск хронизации гепатита В варьирует в зависимости от возраста и колеблется от 90% у новорожденных от HBeAg-позитивных матерей до 25-30% у младенцев и детей до 5-летнего возраста, а у взрослых составляет до 5-10%. Естественное течение хронической ВГВ-инфекции предполагает трансформацию в цирроз печени (далее – ЦП) в 15-40% случаев и/или гепатоцелюллярную карциному (далее – ГЦК) в 5-15% случаев.

На неблагоприятный клинический прогноз и более быстрое прогрессирование патологического процесса влияет инфицирование сразу несколькими гепатотропными вирусами.

Примерно у 10-20% пациентов, инфицированных вирусом гепатита В выявляется вирус гепатита С.

В мире ежегодное количество случаев смерти от ВГВ-инфекции достигает около 800 000 человек, в Европейском регионе ВОЗ около 60 000 человек.

Таким образом, вирусный гепатит представляет серьезную угрозу общественному здоровью, сопоставимую с другими инфекционными заболеваниями, такими как ВИЧ, туберкулез и малярия.

Несмотря на то, что гепатит является существенным бременем для населения всех регионов мира, этому заболеванию до недавнего времени не уделялось достаточного внимания в качестве одной из важнейших проблем в области здравоохранения и развития.

Вирус гепатита В является очень заразным. Во внешней среде может сохраняться до 7 дней, например, в засохшем и незаметном пятне крови, на лезвии бритвы, в шприце и инъекционных иглах. Вирус передается от человека к человеку от вирусоносителей и больными острой или хронической формой заболевания через кровь, а также при половых контактах и от матери к ребенку. Также заразится вирусом гепатита В можно в результате использования нестерильных шприцов, игл и инструментов при нанесении татуировки или пирсинга, в маникюрных и педикюрных салонах и парикмахерских, при выполнении косметических и косметологических процедур. Примерно в 10-15% случаев острый гепатит В может переходить в хроническую форму, а далее — в цирроз и рак печени.

Вакцинация – единственный способ уберечься от гепатита В. Согласно национальному календарю прививок Республики Беларусь вакцинацию против гепатита В проводят новорожденным детям в первые 12 часов жизни. Вакцина вводится трехкратно – введение вакцины в первые 12 часов жизни, через 1 месяц после первого введения, через 5 месяцев после второго. Детям и взрослым, в семьях которых есть больной или носитель вирусного гепатита В, С, а также больным и носителям гепатита С проводится бесплатная вакцинация против гепатита В в поликлинике по месту жительства. И если успеть сделать прививку в течение 1-2 недель с момента заражения, то есть шанс предотвратить развитие инфекции.

В 2024 году работа по профилактике вирусного гепатита В реализовывалась в рамках постановлений и приказов Министерства здравоохранения, приказов главного управления по здравоохранению Могилевского облисполкома и базировалась на целевых показателях, реализуемых в рамках достижения Цели устойчивого развития №3.3.4.

Ситуация по заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Мстиславском районе по-прежнему остается актуальной, за последние 3 года отмечается тенденция к увеличению.

С 2024г. было превышено оптимальное значение Национального показателя ЦУР №3.3.4 «Заболеваемость ВГВ на 100 000 населения» на территории Мстиславского района в 2,6 раза ( областные оптимальные показатели составили – 13,6), что преимущественно связано с увеличением охвата населения скринингом. Особое внимание уделено отдельно на корректировку подходов учреждений здравоохранения к организации обязательного лабораторного обследования лиц с профилактической целью.

Проведение плановой иммунизации в Мстиславском районе с 2000 года против вирусного гепатита новорожденным и отдельным контингентам риска (медработникам, контактным в домашних очагах) способствовало значительному снижению заболеваемости острым гепатитом В.

В данном направлении проведена совместная, достаточно объемная работа специалистами УЗ «Мстиславский райЦГЭ» и УЗ «Мстиславская ЦРБ».

Ежегодно проводится семинарские занятия со средним медицинским персоналом по вопросам профилактики ПВГ, а также ежегодно заслушивается информация на медицинских Советах.

Более 5 лет заболеваемость острыми формами парентеральных вирусных гепатитов в районе не регистрировалась. Не регистрировались случаи парентеральных вирусных гепатитов В среди медицинских работников.

В сравнении за период с 2022г. по 2024г. случаи ПВГ регистрируются со значительным колебанием, сезонность для данного заболевания не характерна.

Поддержание высокого охвата скринингом населения, достижение показателей охвата вакцинацией и лабораторным обследованием подлежащих контингентов, обеспечение инфекционной безопасности медицинской помощи – основные направления в работе по профилактике парентеральных вирусных гепатитов.